

**לכבוד**  
**הכשרה חברה לביטוח בע"מ**

**בקשה להארכת פוליסת ביטוח חיים (מנהלים / תגמולים לעצמאים)**

**א. הצהרת המבוטח:**

אני החתום מטה, מבקש להאריך את תקופת הביטוח בגין פוליסה/ות הביטוח הרשומה/ות מטה ובהתאם לבחירתי כמפורט להלן. הריני להצהיר כי הנני מועסק אצל מעסיק/עוסק מורשה המפורט מטה והנני מתחייב להודיע לחברה על כל שינוי בפרטי המעסיק/עוסק מורשה ו/או מצבי התעסוקתי.

**ב. פרטי המבוטח (יש לצרף צילום תעודת זהות):**

שם משפחה \_\_\_\_\_ שם פרטי \_\_\_\_\_ מס' ת"ז \_\_\_\_\_  
ישוב \_\_\_\_\_ רחוב \_\_\_\_\_ מס' בית \_\_\_\_\_ מיקוד \_\_\_\_\_  
מס' טלפון \_\_\_\_\_ מס' ניד \_\_\_\_\_  
דואר אלקטרוני- E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**ג. פרטי המעסיק:**

שם ח.פ./ת.ז של עוסק מורשה \_\_\_\_\_ מספר טלפון \_\_\_\_\_.

**ד. בקשת המבוטח :**

אבקש להאריך את תום התקופה של הפוליסה/ות המפורטות :

ידוע לי כי תום תקופת הביטוח בגין הפוליסה/ות לעיל תוארך לתקופה בת חמש שנים בלבד, במתכונת חסכון טהור וללא כיסויים ביטוחיים ובהתאם להסדר התחיקתי כפי שיעודכן מעת לעת, וזאת בכפוף להצגת אישור בדבר הכנסה מעבודה ו/או משלח יד.  
ידוע לי כי בתום תקופת ההארכה, יהיה עלי להעביר לידי החברה הנחיות בדבר הארכה לתקופה נוספת ו/או בקשה למשיכת הכספים הצבורים ו/או בקשת העברה בגין כספים אלו למוצר חסכון אחר, וזאת בכפוף להסדר התחיקתי אשר יהיה בתוקף באותו מועד.

אני מגיש את בקשתי שבנדון לאחר שהבנתי את ההשלכות שיש לכך.

תאריך: \_\_\_\_\_ חתימת המבוטח: \_\_\_\_\_.